



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
REITORIA  
CAMPUS AVANÇADO FORMOSO DO ARAGUAIA  
DIREÇÃO  
COMISSÃO LOCAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**ANEXO VI  
DECLARAÇÃO PARA PESSOAS QUE NUNCA TRABALHARAM**

Eu (*nome completo*) \_\_\_\_\_, portador da Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF.: \_\_\_\_\_; declaro para os devidos fins que nunca exerci nenhuma atividade remunerada, sendo meu sustento provido através de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que as informações por mim prestadas representam a verdade, e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados e documentos falsos e/ou divergentes podem acarretar na eliminação do candidato à seleção.

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

Formoso do Araguaia - TO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

